MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

107588138

FILING DATE

APPLICANT(S)

CI	. A '	Th	Æ	o
しょ	<i>1ረ</i> ጌ	Tf.	٧L	o

	AS FILED					AFTER *AMENDMENT	AS FILED		AFTER		· AFTER			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND. DEP.		("AMENDMENT		2 MAMENDMENT	
1			-	-	-			51	ALVED.	DEC.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2		<u> </u>					·	52						•
3		1					l	53			7**************************************			
5					-			54			<u> </u>			
6						·		55						
7				***********				56 57					-	
8								58						, .
9								59						
10 11	- L			·			-	60						
12		. 4						61					· · · · ·	
13					;	·		63						
14								64			8,			
15 16							-	65						
17							·	66			•			
18								67 68	 					
19	• ,						_	69]	
20 21								.70						·
22								71						
23				· · ·				72 73						42
24					:			74						
25 26								75		-				
27		·					•	76						
28						-	. :	77 78						
29			а	1,4				79						
30 31								80						
32								. 81 82						
33								83		~	—— <u>-</u>		{	
34					·			84						
35· 36			~				•	85						
37	: :							. 86 87						
38							•	88					 -	
39]				~~		89						
40			·					90						
42								91 92						
43		· ·						93						
44	•	· ·			• • •			94						
45 ,								95						
47						·		96						
48	-		·			·		97 98			-			
49								99		•			 	
50								100						
TOTAL IND.	9	#		4		1		TOTAL IXO.		4		1		4
TOTAL DEP	16	44		42		₩ .		TOTAL DEF		41	·	√a i		4
CLABIA	25				·			TOTAL CLAUMS						
PTO-040	PTO-U49 (REV. LIN4) U.S. DEPARTMENT of COMMERCE Palest and Trademirk Office													
PAING RAIRITER THE ISANCE														